

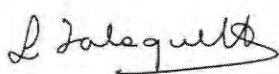
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	ABRIL
------------	--------------

Nombre	ZALAUQUETT BURNS LUCIA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	DANZA ARABE BASICO	MAR 10:00-11:00	JUE 10:00-11:00	CRISTOBAL COLON 7357 (CC ROTONDA ATENAS)	8
T.2	DANZA ARABE BASICO	MAR 19:30-20:30	JUE 19:30-20:30	CRISTOBAL COLON 7357 (CC ROTONDA ATENAS)	8
T.3	DANZA ARABE BASICO	VIE 10:30-12:30	---	TOMAS MORO 1172	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Hasta el mes de abril, se trabajó una introducción a la danza árabe centrada en la base técnica y la conciencia muscular. Se priorizó el trabajo grupal para desarrollar coordinación y conexión entre las alumnas. Luego, se incorporó práctica individual frente al espejo, permitiendo observar y ajustar la ejecución de los movimientos. Se finalizaron las clases integrando movimientos circulares con frases coreográficas simples.
T.2	Durante este período, el enfoque estuvo en comprender la técnica desde un estilo lo más cercano posible al egipcio. Se realizaron ejercicios grupales para afianzar la postura y el control corporal, complementados con instancias individuales de práctica guiada. Además, se introdujeron distintos ritmos, trabajándolos a través de secuencias que combinaban desplazamientos y movimientos circulares.
T.3	En este taller, se abordó la introducción a la danza árabe poniendo énfasis en la expresión y la aplicación de la técnica. El trabajo comenzó de manera grupal, favoreciendo el aprendizaje colectivo, y luego avanzó hacia ejercicios individuales frente al espejo para reforzar la precisión. Se desarrollaron frases coreográficas más completas, integrando ritmos y movimientos de forma progresiva.

Firma prestador de los servicios	Lucia Zalaquett Burns Profesora de Danza Árabe	
----------------------------------	---	---

El jefe del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. ZALAUQUETT BURNS LUCIA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes ABRIL de 2026, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2026.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios objeto de su contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por el suscrito, siendo toda la responsabilidad -con carácter de excluyente-, de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de ABRIL de 2026; de todos los antecedentes que se acompañan por el servidor a honorarios; así como en la correcta verificación de que el contenido de dicho informe es de completa autoría de la/el Sra./Sr. ZALAUQUETT BURNS LUCIA .

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

